

OFFICE USE ONLY:	ENROLLMENT DATE	GRADE	STUDENT ID
	ENROLLMENT CODE	BUS NUMBER	HOMEROOM

記入の際の注意: 入学書類は正式な書類です。お子さんが適切な学校へ入学し、必要に応じて言語サポートを受け、緊急時にケアを受けられるよう、住所、言語、緊急連絡先などの情報を収集します。一部の質問は、学校区が州および連邦政府への報告要件を満たすためのものです。情報は、お子さんへのサポートと法的ガイドラインの遵守のみに使用されます。ビーバートン学校区は Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA) を遵守し、お子さんの情報が保護され、法律で許可された場合にのみ共有されることを保証します。このフォームについてご不明な点がございましたら学校までお問い合わせ下さい。ペンで全てのページを英語の活字体でご記入下さい。

お子さんは以前ビーバートン学校区に在籍していたことがありますか ☐ Yes ☐ No ☐ 初登録 ☐ 情報変更
 IEPをお持ちですか (スペシャルエジュケーションに関する質問) ☐ Yes ☐ No **504 プラン**をお持ちですか ☐ Yes ☐ No

生徒情報

1. 姓	2. 名 (ファーストネーム)	3. ミドルネーム	4. オフィックス (St, Jr, etc)	5. 学年
6. 通称名 (法的な名と異なる場合)	7. 生年月日 (mm/dd/yyyy)	8. 年齢	9. 性別 ☐ 女 ☐ 男 ☐ ノンバイナリー Pronouns ☐ She/Her ☐ He/Him ☐ They/Them	
10. 自宅住所	11. アパート番号とアパート名 (該当する場合)	12. 市	13. 州	14. 郵便番号
15. 郵送用住所は自宅住所と同じですか ☐ Yes ☐ No (No の場合は 16-19 を記入)	16. 郵送用住所	17. 市	18. 州	19. 郵便番号
20. 連絡先電話番号 ☐ 自宅 ☐ 携帯	21. 生徒携帯電話番号	22. 生徒メールアドレス		

民族/人種

この情報収集は連邦政府により義務付けられており、データ分析とレポートの目的にのみ使用されます。回答がなくても入学はできますが、回答がない場合は、ビーバートン学校区は observer identification process により職員による判断を義務付けられています。パート A とパート B の両方にお答え下さい。

23. **Part A:** (一つ選ぶ) ☐ ヒスパニック/ラティーノではない ☐ ヒスパニック/ラティーノである (キューバ、メキシコ、プエルトリコ、中南米またはスパニッシュ系の文化や起源を持つ)

24. **Part B:** 上記の答えに関係なく、以下よりお子さんに当てはまるとお考えの人種を一つ、または複数選んで下さい。

- ☐ **American Indian or Alaska Native:** 北・南・中央アメリカの先住民に起源を持ち、先住民部族やそのコミュニティに属している。
- ☐ **Asian:** カンボジア、中国、インド、日本、韓国、マレーシア、パキスタン、フィリピン、タイ、ベトナムを含む極東アジア、インド亜大陸の起源を持つ。
- ☐ **Black or African American:** アフリカ系の起源を持つ
- ☐ **Native Hawaiian or Other Pacific Islander:** ハワイ先住民、グアム、サモア、その他太平洋諸島の起源を持つ
- ☐ **White:** ヨーロッパ、中東、北アフリカの起源を持つ

McKinney-Vento Program

McKinney-Vento Program は、“夜間を過ごす安定した住居を持たない”生徒が学校教育を受けられるようサポートするプログラムです。以下の状況にある生徒はプログラムのサービスを利用できる場合があります。

- 住居の喪失または経済的困難、またはその他の同様の理由により他人との共同生活をしている。
- シェルターで暮らしている。
- モーターやホテルで暮らしている。
- キャンプ、車中、廃屋など、住居がない状態で暮らしている。
- 安全基準を満たさない状態の家に住んでいる (水道や電気が使えない、カビ、害虫など)

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

- 生徒が、親または法的後見人と同居していない、またはその扶養を受けていない。生徒が一人暮らしをしている、または一時的に他人と同居している。

25. McKinney-Vento プログラムへの紹介を希望しますか ☐ Yes ☐ No

親/保護者の情報

生徒と同居していない親も含め、両親について記入して下さい。(足りない場合はこのページをコピーして利用可) 法的書類の提出がない限りは、両親ともに生徒の情報に対するアクセスが許可されるとみなします。

現在この生徒に対して、法的制限や禁止命令はありますか。 ☐ Yes ☐ No

生徒に対して親権を持たない親、またはその他の人物で法的制限や禁止命令がある場合は、裁判所の命令のコピーを学校へ提出する必要があります。

26. 生徒との関係	27. 姓	28. 名	29. 性別 ☐ 女 ☐ 男 ☐ ノンバイナリー Pronouns ☐ She/Her ☐ He/Him ☐ They/Them	
30. 連絡順 ☐ 1st ☐ 2nd	31. 主要言語	32. 通訳が必要 ☐ Yes ☐ No	33. メールアドレス	
34. 勤務先	35. 職業	36. 米国軍隊の現役軍人、またはフルタイムの州兵ですか ☐ Yes ☐ No		37. 最終学歴
38. 生徒と同じ住所ですか ☐ Yes ☐ No no の場合は 39-42 を記入	39. 郵送用住所 (生徒と異なる場合のみ記入)		40. 市	41. 州
42. 郵便番号				
第一の連絡先として電話番号を一つ選んで下さい (boxes 43-44) ParentSquare のテキスト情報受信には box 44 に携帯電話番号が必要です				
43. 自宅 ☐ 第一連絡先	44. 携帯 ☐ 第一連絡先	45. 職場	46. ページャー番号	
47. ボランティア希望 ☐ Yes ☐ No	48. 生徒と同居 ☐ Yes ☐ No	49. 下記にチェックがない場合は、法的書類を学校のオフィスへ提出して下さい。 ☐ 連絡許可 ☐ 教育的判断を下す立場にある ☐ 親権がある ☐ 郵便物の受取許可 ☐ 生徒の受け渡し ☐ ParentSquare での連絡		

親/保護者の情報

生徒と同居していない親も含め、両親について記入して下さい。(足りない場合はこのページをコピーして利用可) 法的書類の提出がない限りは、両親ともに生徒の情報に対するアクセスが許可されるとみなします。

現在この生徒に対して、法的制限や禁止命令はありますか。 ☐ Yes ☐ No

生徒に対して親権を持たない親、またはその他の人物で法的制限や禁止命令がある場合は、裁判所の命令のコピーを学校へ提出する必要があります。

50. 生徒との関係	51. 姓	52. 名	53. 性別 ☐ 女 ☐ 男 ☐ ノンバイナリー Pronouns ☐ She/Her ☐ He/Him ☐ They/Them	
54. 連絡順 ☐ 1st ☐ 2nd	55. 主要言語	56. 通訳が必要 ☐ Yes ☐ No	57. メールアドレス	
58. 勤務先	59. 職業	60. 米国軍隊の現役軍人、またはフルタイムの州兵ですか ☐ Yes ☐ No		61. 最終学歴
62. 生徒と同じ住所ですか ☐ Yes ☐ No no の場合は 63-66 を記入	63. 郵送用住所 (生徒と異なる場合のみ記入)		64. 市	65. 州
66. 郵便番号				
第一の連絡先として電話番号を一つ選んで下さい (boxes 67-68) ParentSquare のテキスト情報受信には box 68 に携帯電話番号が必要です				

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

67. 自宅 ☐ 第一連絡先	68. 携帯 ☐ 第一連絡先	69. 職場	70. ページャー番号
71. ボランティア希望 ☐ Yes ☐ No	72. 生徒と同居 ☐ Yes ☐ No	73. 下記にチェックがない場合は、法的書類を学校のオフィスへ提出して下さい。 ☐ 連絡方法 ☐ 教育的判断を下す立場にある ☐ 親権がある ☐ 郵便物の受取許可 ☐ 生徒の受け渡し ☐ ParentSquare での連絡	

兄弟姉妹

未就学児 (4 才以下) とキンダーガーテンから 12 年生までの生徒について記入。足りない場合はこのページをコピーして使用可。

74. 姓	75. 名	76. 年齢	77. 生年月日	78. 性別 ☐ 女 ☐ 男 ☐ ノンバイナリー	79. 学校名	80. 参加しているもの NWRES/ Head Start	81. 学年
82. 姓	83. 名	84. 年齢	85. 生年月日	86. 性別 ☐ 女 ☐ 男 ☐ ノンバイナリー	87. 学校名	88. 参加しているもの NWRES/ Head Start	89. 学年
90. 姓	91. 名	92. 年齢	93. 生年月日	94. 性別 ☐ 女 ☐ 男 ☐ ノンバイナリー	95. 学校名	96. 参加しているもの NWRES/ Head Start	97. 学年

保護者以外の緊急連絡先

緊急時は最初に親/保護者へ連絡をします。親/保護者に連絡がつかない場合、以下に記入された順に連絡を取ります。緊急連絡先として挙げられた方は、必要に応じてお子さんの送迎をする許可が保護者より与えられたと見なします。親/保護者に最初に連絡を取るため、緊急連絡先として以下に親/保護者を記載する必要はありません。保護者への追加の連絡なしにお子さんの送迎を許可する人物には **Release To** (生徒の受け渡し) をチェックして下さい。これにはナニーや放課後に生徒の世話をする方やステップペアレント等を含みます。このボックスにチェックすると、保護者への追加の連絡なしにお子さんをこの連絡先の人物に引き渡します。

1.	98. 姓	99. 名	100. 生徒との関係 (始業前や放課後ケアはその旨明記)	101. Release To ☐	102. 市, 州
103. 連絡時の言語		104. 自宅電話		105. 勤務先電話	
106. 携帯電話					
2.	107. 姓	108. 名	109. 生徒との関係 (始業前や放課後ケアはその旨明記)	110. Release To ☐	111. 市, 州
112. 連絡時の言語		113. 自宅電話		114. 勤務先電話	
115. 携帯電話					
3.	116. 姓	117. 名	118. 生徒との関係 (始業前や放課後ケアはその旨明記)	119. Release To ☐	120. 市, 州
121. 連絡時の言語		122. 自宅電話		123. 勤務先電話	
124. 携帯電話					

災害時の連絡先

大規模な自然災害などの後、市内や近隣都市への電話が不通になることがあります。そのため、お子さんと保護者の方が以下の第三者を通じて連絡を取ることができるよう、100 マイル以上離れた米国内の連絡先を記入して下さい。米国外の電話番号は記入しないで下さい。

125. 姓	126. 名	127. 生徒との関係
128. 連絡時の言語		129. 市, 州
130. 自宅電話	131. 勤務先電話	132. 携帯電話

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

メディカル情報

133. お子さんは健康保険または事故保険に加入していますか ☐ Yes ☐ No

No の場合、学校区には安価な事故/健康保険の情報がります。新学期開始時に配布する情報をご覧になるか、学校または(503) 356-4560 へお問い合わせ下さい。

134. 医師の名前	135. 電話番号	136. 保険会社名と保険番号 (ミドル・ハイスクールのみ)
137. 歯科医の名前	138. 電話番号	139. 保険会社名と保険番号 (ミドル・ハイスクールのみ)

軍/大学の勧誘許可(ハイスクールのみ)

140. The Every Student Succeeds Act (ESSA) 法により、学校区は軍関係者や大学関係者から依頼がある場合、11年生と12年生の生徒氏名、住所、電話番号を軍や大学へ通知します。これらの通知を希望しない場合は、希望しないどちらか(あるいは両方)をチェックして下さい。

☐ No College Recruiters

☐ No Military Recruiters

学校閉鎖時の帰宅方法

緊急時や通常より早い下校となった場合、生徒の下校方法を下記より一つ選んで下さい。

141. スクールバスで自宅/近所の家/デイケアへ ☐	142. 徒歩/自転車/車で自宅/近所/デイケアへ ☐	143. 親/友人/近所の人/親戚/デイケアが迎えに来る ☐
---	---	--

ファミリーメッセンジャー

兄弟姉妹など、複数の生徒が同じ学校へ通う場合にお答え下さい(小学校のみ)

144. この生徒が学校からの配布物を代表して持ち帰りますか。 ☐ Yes ☐ No

学校からの配布物・印刷物

145. 日本語に翻訳された手紙や書類がある場合、受け取りを希望しますか。 ☐ Yes ☐ No

以前の学校の情報

お子さんが最後に通ったビーバートン以外の学校と、ビーバートン学校区のプログラムに通ったことがある場合はその学校についての情報も記入して下さい。

146. 転入前の学校区名	147. 転入前の学校名	148. 転入前の学校住所	149. 在籍期間(From - To)

就学前のプリスクール/プレキンダーガーデンについて記入して下さい。(小学生のみ)

150. プリスクールに通った ☐ Yes ☐ No	151. BSD プリスクールに通った ☐ Yes ☐ No	152. PreK/プリスクールの学校名
--	--	----------------------

生徒乗用車情報(運転するハイスクールの生徒のみ)

153. 年式	154. メーカー	155. モデル	156. 色	157. ナンバー	158. 駐車許可番号(Office Use Only)
---------	-----------	----------	--------	-----------	------------------------------

バス情報

159. スクールバス利用が可能な場合、利用しますか。

登校 ☐ Yes ☐ No

下校 ☐ Yes ☐ No

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

言語使用調査 (Title III)

オレゴン州は人々の言語と文化を尊重し、学校において全ての言語を尊重します。私たちは先住民族の言語保護と多言語を奨励します。これらの回答により、生徒が英語言語サポートを受ける資格があるかを判断します。160-162 の欄に英語以外の言語または英語に加えて他の言語が記載された場合、生徒の英語力を判断するテストを受けていただきます。そのテストの結果、英語サポートが必要であると判断された場合のみ英語サポートが提供されます。

160. 家庭では主にどの言語が使われていますか。

161. 生徒が最初に学んだ言語は何でしたか。

162. 生徒が自宅で最も頻繁に使う言語は何ですか。

163. どの言語で学校からのコミュニケーションを受け取りたいですか。

教育の中断を経験した生徒

この質問の目的は、お子さんが教育の中断を経験したか尋ね、そのような生徒用のプログラムである Newcomer Center に該当するかを判断することです。 (任意)

164. いつ学校へ通い始めましたか

それはどこの国ですか

165. 学校開始後、途切れることなく 学校へ通っていますか

☐ Yes ☐ No

NO の場合、最後に完了した学年は何年生ですか

166. 米国内で学校へ通ったことはありますか。(ある場合は学校名を記入)

167. お子さんのこれまでの教育について、その他学校側へ知らせておきたいことはありますか。(例：難民キャンプで教育を受けた、教師のストライキや安全上の問題により学校へ通わなかった等)

Migrant Education プログラム (Title IC)

この質問の目的は、季節労働者向けのプログラムである Migrant Education プログラムに該当するかを判断することです。

168. 過去 3 年以内引越しましたか。

☐ Yes

☐ No

169. 保護者の方は、農業、漁業、酪農、食品加工工場、林業、園芸関係またはそれらに関連する職業に従事していますか。

☐ Yes

☐ No

170. 過去に Migrant Education プログラムサービスを受けたことがありますか。

☐ Yes

☐ No

Indian Education プログラム (Title VI)

この質問の目的は、米国先住民向けのプログラムである Indian Education プログラムに該当するかを判断することです。

171. 連邦政府・州政府認定の先住民部族(ネイティブアメリカン)に属している場合、1972 年制定の Indian Education Act によるプログラムへの参加資格があります。詳細や登録方法についてはビーバートン学校区 Title VI ウェブサイトをご覧ください。

所属する部族名:

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

健康上の問題

学校生活に影響を及ぼす可能性のある持病（アレルギー、糖尿病、発作、喘息、メンタルヘルスでの診断等）があれば記入して下さい。生命に関わる病状はその旨を記入して下さい。必要な薬品は保護者の方が学校へ持参して下さい。スクールナースより詳細な情報収集のためご連絡を差し上げることがあります。

172. 健康上の問題	173. 症状	174. 必要な治療/薬	175. 命に関わる症状 ☐ Yes ☐ No
176. 健康上の問題	177. 症状	178. 必要な治療/薬	179. 命に関わる症状 ☐ Yes ☐ No
180. 健康上の問題	181. 症状	182. 必要な治療/薬	183. 命に関わる症状 ☐ Yes ☐ No

視力検査 (小学生のみ)

OAR 581-021-0031 により、初めて教育プログラムに参加する 7 歳以下の生徒は、入学時前までに視力検査を済ませることが義務付けられています。

184. 視力検査を受けた ☐ Yes ☐ No	185. 最近のスクリーニング/視力検査の日付	186. 再診になりましたか ☐ Yes ☐ No	187. 眼科医の名前
保護者は、以下の理由のいずれかにより生徒の視力検査を拒否することができます。			
188. 前の学校に記録がある ☐		189. 宗教的信条 ☐	

歯科検診 (小学生のみ)

OAR 581-021-0017 により、初めて教育プログラムに参加する 7 歳以下の生徒は、入学時前までに歯科検診を済ませることが義務付けられています。

190. 過去 12 ヶ月以内に歯科検診を受けた ☐ Yes ☐ No	191. 最近のスクリーニング/歯科検診の日付	192. 歯科医の名前
保護者は、以下の理由のいずれかにより生徒の歯科検診を拒否することができます。		
193. 前の学校に記録がある ☐	194. 宗教的信条 ☐	195. 以下のいずれかの理由で困難である 費用が高い ☐ 検診にアクセスできない ☐ 予約が取れない ☐

生徒/保護者 許可情報

* FERPA は、生徒の教育記録のプライバシーを保護する米国連邦法です。学校区では保護者や生徒の事前許可なしに依頼があれば生徒名簿の情報提供を許可しています。名簿の情報公開を希望しない場合は、登校開始から 2 週間以内に書面にて学校のオフィスまで毎年届け出る必要があります。詳細はオンラインにて <https://www.beaverton.k12.or.us/departments/information-technology/enrolling-your-child/enrollment-forms> または学校区教育委員会規則 JOA をご覧下さい。

* 学校区では Google Apps for Education を使用しています。教育目的のアカウント使用のために Digital Resources Permission form の提出が必要です。デジタルリソースの使用許可は、いつでも取り消すことが可能です。Parental Privacy and Digital Resources forms はこちらをご覧ください。 <https://www.beaverton.k12.or.us/departments/information-technology/enrolling-your-child/enrollment-forms>。

保護者署名

この用紙に記入した情報に変更が生じた場合は、学校のオフィスへお知らせ下さい。

保護者署名:	日付:
--------	-----

Student Enrollment Form への記入の際、以下の情報をご参照下さい。

Student Information 生徒情報:

Boxes 1-4 生徒の法的な名前を記入する。

Box 5 生徒の学年を記入する。

Box 6 生徒の使用する名（ファーストネーム）が法的な名前と異なる場合、希望する名を入力して下さい。入力すると、学校区の生徒情報システムにて名が変更され、将来作成されるレポートに反映されます。この名前は、クラス名簿、システム、クラスルームアプリ (Canvas, Seesaw), レポートカードなどで法的な名前の代わりに使用されます。オレゴン州教育省に送付される記録には、生徒の認めた名前および法的な名前が記載されます。法的な名前は生徒情報システムに記録されますが、州および連邦政府のプライバシー法に従い、学校区職員のみがアクセスすることができます。

Boxes 7 & 8 生徒の生年月日と年齢

Box 9 オレゴン州では 3 つの性別分類を認識しています。生徒の性別に該当するものをチェックする (F=女性, M=男性, X=既存の性別の枠組みに当てはまらない)。生徒が好む pronouns (代名詞) を選ぶ。

Boxes 10-14 生徒の自宅住所を記入する。該当する場合は、アパート名や番号も記入。

Box 15 郵送用の住所が自宅住所と同じか異なるか、いずれかをチェックする。

Boxes 16-19 郵送用の住所が自宅住所と異なる場合に記入する。

Box 20 第一の連絡先電話番号を記入する。その番号が自宅か携帯なのか、いずれかをチェックする。

Box 21 生徒の携帯電話番号を記入する。学校からの連絡目的にのみ使用。

Box 22 生徒のメールアドレスを記入する。学校からの連絡目的にのみ使用。

Ethnicity and Race 民族と人種に関する質問

Boxes 23 & 24 生徒が属する民族と人種に関する情報収集は、連邦政府により義務付けられている。情報はデータ分析とレポートの目的にのみ使用する。23 と 24 での回答の選択肢は、米国教育省 Department of Education (72 Fed. Reg. 59266 (Oct. 19, 2007))からの指示による。生徒について最も正確に表現していると思われる民族と人種について選ぶ。

McKinney-Vento Program

Box 25 この情報の目的は、お子さんが McKinney-Vento プログラムによるサービスを受ける資格があるかどうかを判断するために、あなたがこのプログラムへの紹介を希望していることを学校へ伝えることです。

Parent Guardian Information 親/保護者の情報

Boxes 26-73 親/保護者についての情報を記入する。

Boxes 30 & 54 学校のオフィススタッフから電話連絡を受ける際に連絡する順序をチェックする。

Boxes 31 & 44 親が話す主要言語名を記入する。ParentSquare を通じてのコミュニケーションは、ここで記入した言語で行われます。

Boxes 32 & 56 カンファレンス（親/保護者と教師の面談）の際に通訳が必要か不要かにチェックする。

Boxes 33 & 57 このメールアドレスに ParentSquare を通じて、また教師よりメッセージが送付される。また、ParentVUE へのアクセスにもこのアドレスを使用する。アドレスの変更がある場合は、学校のオフィスへ通知すること。

Boxes 36 & 60 米国陸軍、海軍、空軍、海兵隊、沿岸警備隊、フルタイムのナショナルガード、アクティブデューティーリザーブ (少なくとも 180 日間連続して召集された予備軍のメンバー)に常勤で属する親/保護者。退役軍人や戦地に配属されていないパートタイムのナショナルガード、召集されていない予備役軍人、アメリカ海洋大気庁や国防総省の民間人職員等は含まない。

Boxes 38-42 & 62-66 郵送用の住所が生徒の住所と異なる場合に記入する。

Boxes 43-46 & 67-70 電話番号を記入する。43 & 44 と 67 & 68 では、どの番号に最初に連絡を取るべきか明記する。

Boxes 47 & 71 ボランティアに参加したいかどうかを記入する。

Boxes 48 & 49, 72 & 73 法的書類の提出がない限りは、**両親ともに**以下の項目においてチェックし許可があるものと見なします。

- **Lives With** (該当する場合) - 生徒と親/保護者が同居している
- **Contact Allowed** 連絡許可 - 親/保護者が生徒に連絡を取ることが許可されており、学校からの連絡に制限なく親/保護者を含める
- **Educational Rights** 教育的判断を下す立場にある - 親/保護者が、オンラインでの保護者ポータルや ParentSquare を通じて生徒の記録や情報にアクセスできる
- **Has Custody** 親権がある - 親/保護者に生徒に対しての法的な親権があり、教育的判断を下す立場にある
- **Mailing Allowed** 郵便物の受取許可 - 親/保護者が、生徒の成績表やその他学校からのコミュニケーションを受け取ることができる
- **Release To** 生徒の受け渡し - 学校から親/保護者へ生徒の受け渡しができる。例としては:
 - 緊急時の親子の引き合わせ: 緊急事態では、この箇所にチェックのある者のみに生徒の引き渡しをする
 - 通常の下校時の迎えの人物: 例 ステップファザー (継父) が毎日生徒の迎えをする
- **ParentSquare** とは、学校区またはそれぞれの学校が親/保護者、生徒、職員へ情報を送信するための通知システムのこと。テキスト、電話、メールでの通知があり、通知内容は緊急時の連絡、学校閉鎖の情報、欠席確認の連絡、学校行事、その他。ParentSquare とそのアプリについての詳細は学校区のウェブサイトまたはお子さんの学校へお問い合わせ下さい。

このセクションに記載される**法的権利の無い保護者** (継父/継母、法的婚姻関係にないパートナー、祖父母など) がチェックできるのは **Lives With** 生徒と同居 (該当する場合) と **Contact Allowed** 連絡許可の箇所のみとする。

法的な親/保護者による書面による承認がない限り、法的権限のない保護者の場合は、Educational Rights, Has Custody, Mailings Allowed, Release To のチェックは外されたままとなります。

Siblings 生徒の兄弟姉妹

Boxes 74-97 全ての未就学児と 12 年生以下の兄弟姉妹を記入する。

Emergency and Additional Contacts 保護者以外の緊急連絡先

Boxes 98-124 追加の連絡先と緊急時の連絡先を記入する。緊急時で親/保護者に連絡がつかない場合にこれらの連絡先を使用する。緊急連絡先として記載された者は、緊急時に保護者より送迎の許可を与えられたものと見なす。親権者以外の親は、親権者の同意なしに緊急連絡先を追加または変更することはできません。

Boxes 101, 110 & 119 緊急の連絡先として記載された人物にピックアップの（迎え）の許可を親/保護者への確認なしにする場合は **Release To** をチェックする。ナニーや継父・継母、放課後に生徒の世話をする人物など日常的にピックアップを許可する場合に使用。

Natural Disaster 災害時の連絡先

Boxes 125-132 100 マイル以上離れた米国内の連絡先を記入する。

Medical Information メディカル情報

Boxes 133-139 生徒の米国内での医師、歯科医、保険の情報を記入する。

Military and College Recruitment 軍隊と大学の勧誘(ハイスクールのみ)

Box 140 軍または大学からの勧誘を希望しない場合に記入する。

Emergency Closure 緊急時の帰宅方法

Boxes 141-143 緊急時や通常より早い下校となった場合の生徒の帰宅方法。一つだけ選ぶ。

Family Courier ファミリーメッセンジャー

Box 144 兄弟姉妹など複数の生徒が同じ学校へ通う場合、一つの家庭に不要な複数の配布物を配らないために、学校からの配布物を受け取る生徒を 1 人決める。(小学校のみ)

Printed Materials 学校からの配布物・印刷物

Box 145 日本語に翻訳された配布物や印刷物がある場合、受け取りを希望するかチェックする。

Previous School Information 以前の学校の情報

Boxes 146-149 編入前に在籍していた学校の情報を記入する。

Boxes 150-152 小学生の場合はプリスクール・プレキンダーガーデンへ通っていたかも記入し、それがビーバートン学校区のプログラムであったかどうか記入する。

Student Vehicle Information 生徒乗用車情報(高校のみ)

Boxes 153-158 生徒が自家用車を運転して登校する場合は、事前に学校へ車を登録すること。駐車許可証を外から見えるように車内に掲示すること。

Bus Information バス情報

Box 159 朝の登校時と午後の下校時にスクールバスを利用するかどうか記入する。

Language Use Survey 言語使用調査

Boxes 160-163 この情報は学校区 Multilingual Department が使用します。英語のサポートをする ELD(English language development) サービスに生徒が該当するかどうかを判断するための調査です。

Students with Interrupted Formal Education 教育の中断を経験した生徒

Boxes 164-167 この情報は、お子さんが教育の中断を経験したか尋ね、そのような生徒用のプログラムである Newcomer Center に該当するかどうかを判断するためのものです。

Migrant Education プログラム

Boxes 168-170 この情報は、お子さんが季節労働者家庭向けのプログラムである Migrant Education プログラムに該当するかどうかを判断するためのものです。

Tribal Affiliation プログラム

Box 171 連邦政府または州政府認定の先住民部族（ネイティブアメリカン）に属している場合、1972 年制定のタイトル VI インディアンエジュケーションプログラムへの参加資格があります。該当する生徒に対しては、Student Eligibility Certification への記入が必要となります。

Medical Concerns 健康上の問題

Boxes 172-183 生徒の病状・健康上の問題には、アレルギー、糖尿病、発作、喘息、精神疾患などが含まれますが、これらに限定されるものではありません。学校に必要な薬品は必ず生徒ではなく保護者が持参して下さい。病状が与える影響によっては、スクールナースが詳しい情報収集やヘルスプランを立てるためにご連絡を差し上げることがあります。

Vision Screening Certification 視力検査(小学校のみ)

Boxes 184-189 生徒が視力検査または眼科検診を受けたことがあるか、ある場合は受診日、眼科医、再診になったかどうかを記入して下さい。拒否する場合は、理由を選んで下さい。

Dental Screening Certification 歯科検診(小学校のみ)

Boxes 190-195 生徒が歯科検診を受けたことがあるか、ある場合は受診日と歯科医を記入して下さい。拒否する場合は、理由を選んで下さい。

Enrollment Form 2026 / Japanese